

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu [sous pli confidentiel] doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## ptique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## éducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## entaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 287 Société : RAm (65690)

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : REZKI AHMED

Date de naissance : 03/03/1933

Adresse : LOT CHEMIS, RUE 3 N° 23

HAY ESSALAM, CASABLANCA

Tél. : 05 22 22 8771 Total des frais engagés :

**MUPRAS**

12 AVR. 2021

**ACCUEIL**

Cadre réservé au Médecin

Professeur M. A. M. KHOUEF ALI  
5, Rue Med. Abdouh - Casa  
Cachet du médecin Tél. : 05.22.29.81.55/59 - 05.24.26.89

Date de consultation : 03/03/2021

Nom et prénom du malade : M. R. L. Z. P. I. Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : H. T. A.

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : 02.04.2021

Signature de l'adhérent(e) :



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
26/03/2021	Restitue	150		Dr. EL MAKHLOUF A Pr. Docteur Aggrégé Cardiologue 5, Rue Med. Abdallah Tunisie 7037
	EF CG	150		

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HAY BOUCHRA Dr. Nisrine BOUDEGGA 44 Lot Bouchra Sidi Maârouf Casablanca Tel 022 58 19 49	24/6/21	993,-

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANNALES RADIOGRAPHIQUES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<u>092065770</u>	<u>24/03/21</u>		<u>993,00</u>

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

## **(Création, remont, adjonction)**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF**  
**Cardiologie adulte et pédiatrique**  
**Explorations Cardio-vasculaires**

5 rue Mohamed Abdou

CASABLANCA

Tél. : 0522 29 81 55 / 59 ou 0522 47 26 89

Dom : 0522 79 85 32 - Fax : 0522 22 62 97

GSM cabinet : 06 78 18 18 16

**Monsieur REZKI Ahmed**

Casablanca le 24/03/2021

PHARMACIE HAY BOUCHRA  
Dr. Nisrine BOUDEGGA  
44 Lot Bouchra Sidi Maârouf  
Casablanca Tel 022 58 19 49

*3x 114,10 = 342,30*

1- CRESTOR 5 MG : 1 CP LE SOIR SANS ARRET  
SANS ARRET



*3x 127,70 = 383,10*

2- ATACAND 8 MG:



1 CP PAR MATIN SANS ARRET  
*3x 89,20 = 267,60*



3- AMLOR 5 MG : 1 CP PAR JOUR  
1 CP PAR JOUR SANS ARRET LE SOIR

*983,10*

PHARMACIE HAY BOUCHRA  
Dr. Nisrine BOUDEGGA  
44 Lot Bouchra Sidi Maârouf  
Casablanca Tel 022 58 19 49

*R 3 mois*

Dr. EL MAKHLOUF Ali  
Professeur en Cardiologie  
L. Rue Mohamed Abdou - Casablanca  
Tél. 0522 22 62 97 - 0522 47 26 89

**TRAITEMENT A NE PAS ARRETER JUSQU'A LA PROCHAINE VISITE**  
**EN CAS D'URGENCE APPELER LA CLINIQUE JERRADA OASIS AU :**

**05 22 23 81 81 OU 05 22 23 84 52/53/54**

**OU ENVOYER UN MESSAGE ECRIT AU : 06 61 13 14 83**

SYNTHEMEDIC  
22 rue soukair bni al aouam roches  
noires casablanca  
ATACAND  
8 mg  
Cpr séc  
Bte de 30  
139/16 DMP/21/NRQ P.P.V: 127,70 DH  
6 118001 020539

SYNTHEMEDIC  
22 rue soukair bni al aouam roches  
noires casablanca  
ATACAND  
8 mg  
Cpr séc  
Bte de 30  
139/16 DMP/21/NRQ P.P.V: 127,70 DH  
6 118001 020539

SYNTHEMEDIC  
22 rue soukair bni al aouam roches  
noires casablanca  
ATACAND  
8 mg  
Cpr séc  
Bte de 30  
139/16 DMP/21/NRQ P.P.V: 127,70 DH  
6 118001 020539

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V: 114,10 DH  
6 118001 183104

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V: 114,10 DH  
6 118001 183104

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V: 114,10 DH  
6 118001 183104

UT.AV : 11 2020 P.P.V.

LOT N° : 1299910 89,20

UT.AV : 11 2020 P.P.V.

LOT N° : 1299910 89,20

UT.AV : 11 2020 P.P.V.

LOT N° : 1299910 89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

89,20

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF  
Cardiologie adulte et pédiatrique  
Explorations Cardio-vasculaires

5 rue Mohamed Abdou  
CASABLANCA  
Tél. : 05 22 29 81 55/59 ou 05 22 47 26 89  
Fax : 05 22 22 62 97  
Dom : 05 22 79 85 32

24/03/2021

NOTE D'HONORAIRE

Mr Ahmed REZKI .

Consultation..... : 150.00 DGS  
ECG..... : 150,00 DHS.

La présente facture est arrêtée à la somme de 300,00 DHS

Dr. EL MAKHLOUF Ali  
Professeur Agrégé Cardiologie  
5, Rue Med. Abdouh Casa  
Tel : 05.22.29.81.55/59 - 05 22.47.26.89

# Welch Allyn CardioPerfect

Nom: REZKI AHMED  
Numéro: REZKI AHMED  
M ou Mme: Masculin  
né le: 03/03/1933 88 années

Enregistré:  
Enregistré par  
Médecin de référence  
Endroit:  
Commentaire:

24/03/2021 11:25:35

P / PQ: 132 ms / 188 ms  
QRS: 157 ms  
QT/QTc/QTd: 452 ms / 440 ms / -  
Axe P/QRS/T: 77° / 122° / 25°  
Rythme cardiaque: 53 bpm

